**CARTA INTESTATA COMUNE**

**AVVISO PUBBLICO - 2016**

**PER L’ACCREDITAMENTO DEI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI SOCIOEDUCATIVI**

**RIVOLTI ALLA PRIMA INFANZIA**

**(NIDI, MICRONIDI, NIDI FAMIGLIA, CENTRI PRIMA INFANZIA)**

**ALL. A - AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI DI QUALITA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

*Il/la sottoscritto/a,*

nato/a a il ………………………………………………………………………………………………….

residente a ……………………………………………………………………………………………….

in via ……………………………………………………………………………………………………….

in qualità di **legale rappresentante** dell’Asilo Nido

……………………………………………………………………………………………………………..

sito in via ……………………………………… nel Comune di ………………………………………

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso

di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

**dichiara**

che l’Unità d’offerta sociale sopra denominata

**è in possesso** di tutti i requisiti minimi strutturali come da DGR. 20588/2005 nonché dei requisiti previsti dalla normativa nazionale per le materie di competenza statale, e dei requisiti di igiene e sicurezza stabiliti da norme regionali.

**è in possesso** dei requisiti di qualità previsti dal presente bando, come da DGR. 20943/2005

**è in possesso** dei requisiti zonali indicati nelle schede tecniche previste dal Bando di Accreditamento.

luogo e data firma e timbro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_